

 <b>PERÚ</b> Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	<b>REGISTRO DE AUDITORÍAS</b>				Código	F.01 - S05.07.04																	
					Versión	1																	
<b>N° REGISTRO:</b>																							
<b>DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:</b>																							
1	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	2	RUC	3	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	4	ACTIVIDAD ECONÓMICA	5	N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL														
6					NOMBRE(S) DE (DE LOS) AUDITOR(ES)		7			N° DE REGISTRO													
8			FECHAS DE AUDITORÍA		9		PROCESOS AUDITADOS		10		NOMBRE DE LOS RESPONSABLES DE LOS PROCESOS AUDITADOS												
11			NÚMERO DE NO CONFORMIDADES		12							INFORMACIÓN A ADJUNTAR											
					a) Informe de auditoría, indicando los hallazgos encontrados, así como no conformidades, observaciones, entre otros, con la respectiva firma del auditor o auditores. b) Plan de acción para cierre de no conformidades (posterior a la auditoría). Este plan de acción contiene la descripción de las causas que originaron cada no conformidad, propuesta de las medidas correctivas para cada no conformidad, responsable de implementación, fecha de ejecución, estado de la acción correctiva (Ver modelo de encabezados).																		
<b>MODELO DE ENCABEZADOS PARA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL CIERRE DE NO CONFORMIDADES</b>																							
13						DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD						14					CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD						
15						DESCRIPCIÓN DE MEDIDAS CORRECTIVAS						16				17			18				
												NOMBRE DEL RESPONSABLE				FECHA DE EJECUCIÓN			Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución)				
												DIA		MES		AÑO							
<b>19. RESPONSABLE DEL REGISTRO</b>																							
Nombre:																							
Cargo:																							
Fecha:																							
Firma:																							